

Projektnummer: P356

Verwendungsnachweis

Strukturierter Sachbericht

für den Berichtszeitraum:
01.01.13 - 31.12.13

Projekt:
Mann-O-Meter

- IGP -
**Handlungsfeld HIV/Aids, sexuell übertragbare Infektionen,
Hepatitis**
7.1. Prävention u. Gesundheitsförderung

Geschäftskennzeichen(GKZ): IGP/2013/P356

Teil A - Allgemeiner Teil (Formale Angaben zu Träger und Projekt)

1. Projektträger / Geschäftsstelle

Name: Mann-O-Meter e.V.
Straße: Bülowstr. 106
Plz, Ort: 10783 Berlin
Telefon: 030 / 21751011 Fax: 030 / 2157078
Internet: <http://www.mann-o-meter.de>
E-Mail: info@mann-o-meter.de

2. Rechtliche Vertreterin / Rechtlicher Vertreter des Trägers

Name: Andreas Sucka
Telefon: 030 / 21751010 Fax: 030 / 2157078
E-Mail: andreas.sucka@mann-o-meter.de

3. Projektadresse (wenn abweichend von 1.):

Name: keine Angabe
Straße: keine Angabe
Plz, Ort: keine Angabe keine Angabe
Telefon: keine Angabe Fax: keine Angabe
Internet: keine Angabe
E-Mail: keine Angabe

Nein

4. Fachliche Ansprechpartner

Name:	Funktion	Telefon:	Fax:	E-Mail:
Marcus Behrens	Fachlicher Leiter	030 / 21753217	030 / 2157078	marcus.behrens@mann-o-meter.de

5. Zuwendungszweck laut Zuwendungsbescheid vom 24.07.13:

Deckung des Fehlbedarfs bei den notwendigen Personal- und Sachkosten für das Projekt:
Beratung und Selbsthilfe im Aids-Bereich

Teil B - Querschnittsaufgaben

1. Öffnungszeiten / Präsenzzeiten

1.1 Öffnungszeiten (Projektmitarbeiter/innen sind vor Ort persönlich ansprechbar)

Anzahl Wochentage: 6

Anzahl Wochenstunden (Summe): 28

1.2 Präsenzzeiten (Projektmitarbeiter/innen sind anwesend und telefonisch erreichbar)

Anzahl Wochentage: 5

Anzahl Wochenstunden (Summe): 39

2.	<i>Qualitätsentwicklung und –management (folgende Angaben gelten für unser Projekt)</i>	
2.1	Die Entwicklung, Sicherung und Verbesserung der Qualität ist als wichtige Aufgabe im Leitbild verankert.	trifft zu
2.2	Wir haben eine/n Qualitätsbeauftragte/n mit klarer Aufgaben-/Kompetenzbeschreibung.	trifft zu
2.3	Es gibt einen Qualitätszirkel und/oder die Mitarbeiter/innen sind an der Qualitätsentwicklung beteiligt.	trifft zu
2.4	Die Aufbauorganisation (Organisations-struktur) ist nachvollziehbar beschrieben.	trifft zu
2.5	Alle Leistungen, Prozesse und ihre Wechselwirkungen/ Schnittstellen sind bekannt.	trifft teilweise zu
2.6	Prozessverantwortliche und Prozessbeteiligte sind eindeutig geklärt.	trifft zu
2.7	Die Kernleistungen und -prozesse sind angemessen beschrieben.	trifft zu
2.8	Die Ergebnisse der Kernleistungen/-prozesse werden mit angemessenen Methoden überprüft.	trifft teilweise zu
2.9	Die Ergebnisse der Überprüfung fließen in die Struktur-/Leistungs- und Prozess-optimierung ein.	trifft zu
2.10	Wir orientieren uns an den gegenwärtigen und künftigen Bedürfnissen und Erwartungen der Interessengruppen und wenden dazu angemessene Erhebungsmethoden an.	trifft teilweise zu
2.11	Ein Qualitätshandbuch ist vorhanden.	trifft zu
2.12	Wir sind bereits extern auditiert/ zertifiziert.	trifft nicht zu
2.13	Wir sind Mitglied einer Qualitätsgemeinschaft.	trifft nicht zu
2.14	Es gibt bei uns sonstige Maßnahmen zur Qualitätsentwicklung/-sicherung.	trifft nicht zu

2.15 Wenn bei 2.14. "trifft zu" oder "trifft teilweise zu", welche?

3. Beteiligung der Nutzerinnen und Nutzer

3.1 Beziehen Sie in Ihre Leistungsplanung und –erbringung die Nutzer/innen mit ein?

Ja

3.2 Wenn ja, wie ?

Durch Auswertung von Nutzerumfragen sowie durch Auswertung aktueller Forschungsdaten zu Vulnerabilitätsfaktoren schwuler Männer in bezug auf HIV

4. Ehrenamt

4.1 Beschäftigen Sie ehrenamtliche Mitarbeiter/innen?

Ja

4.2 Wenn ja, nennen Sie bitte:

	<i>Einsatzbereiche</i>	<i>Anzahl EA gesamt</i>	<i>davon weiblich</i>	<i>Anzahl Gesamtstunden</i>
#1	Infotheke (Laienberatung)	24	0	4.992
#2	Informationsbeschaffung und Auslegen	3	0	624
#3	Öffentlichkeitsarbeit	2	0	416
#4	Jugendarbeit	5	0	1.040
#5	Betreuung von Inhaftierten (Vollzugshelfern)	9	0	1.872
#6	Rechtsberatung/ Sozialrechtsberatung	5	2	60
Gesamt		48	2	9.004

4.3 Welche Muttersprache sprechen Ihre ehrenamtlichen Mitarbeiter/innen?

	<i>Anzahl EA gesamt</i>	<i>davon weiblich</i>
deutsch	43	2
andere	5	0
keine Angaben	0	0

Gesamt	48	2
---------------	-----------	----------

4.4 Durch welche Angebote wird ehrenamtliche Arbeit unterstützt?	
Aktivitäten zur Anerkennung (Anerkennungskultur)	Ja
Verantwortlicher Ansprechpartner für Freiwillige (Freiwilligenmanagement)	Ja
Bereitstellung von Sachmitteln, Räumen, Ressourcen	Ja
Zielvereinbarungen / Verträge	Ja
Einführungskurse o.ä.	Ja
Leitfaden / Arbeitshilfe	Ja
Mitbestimmung / Mitwirkung	Ja
Fortbildung / Qualifizierung	Ja
Coaching / Fachliche Begleitung	Ja
Erstattung von finanziellen Aufwendungen	Ja
Ausstellung von qualifizierten Nachweisen	Ja
Versicherungsschutz	Ja

Sonstiges: (bitte beschreiben)

5. Kooperationspartner

<i>Kooperationspartner</i>	<i>Besteht eine schriftliche Koop. Vereinbarung?</i>
Anzahl schriftlicher Kooperationsvereinbarungen	3

6. Probleme im Berichtszeitraum

6.1 Sind nennenswerte Probleme (z.B. inhaltlich, wirtschaftlich, personell) im Berichtszeitraum in Ihrer Arbeit bei der Erreichung des Zuwendungszweckes aufgetreten?

Ja

6.2 Wenn ja, nennen Sie bitte die Probleme und wie Sie mit ihnen umgegangen sind.

In diesem Jahr ist es uns zwar gelungen, wieder deutlich mehr Spendeneinnahmen zu akquirieren, jedoch reichten diese gerade so aus, die Eigenmittelanteile zu decken. Eine Angleichung an TV-L konnten wir somit wieder nicht umsetzen. Es fehlt nach wie vor ein Präventionsgesetz, das finanzielle Sicherheit schafft. In der Folge müssen viele Ressourcen zur Sicherung relevanter Projektbestandteile verwendet werden (z.B. Schnelltestangebot)

7. Weitere Angaben zu Entwicklungen und Planungen

7.1 Sind weitere bemerkenswerte Angaben zu Entwicklungen und / oder Planungen aus Ihrer Sicht zu machen?

Ja

7.2 Wenn ja, (a) welche bemerkenswerten Entwicklungen gab es im abgelaufenen Berichtszeitraum und (b) welche Planungen haben Sie für die Zukunft?

a) Einstieg in die Online-Beratung via einer Kontaktwebsite, damit eine Ausweitung der Erreichbarkeit. Ausweitung des Schnelltestangebotes um Abstrichuntersuchungen auf Chlamydien und Gonokokken.

b) Wiederöffnung des Zentrums am Montag, so dass MOM wieder an 7 Tagen in der Woche erreichbar ist.

Teil C - Angebotsspezifischer Teil – Statistik – Quantitative Angaben

1. **Beratung oder Informationsgespräch**

Beratung <15 min	3.058
Beratung 15 - 60 min	1.182
Beratung > 60 min	0
Informationsgespräch	1.096
Gesamt	5.336

2. **Art der Beratung**

persönlich	2.055
telefonisch	1.265
via Internet	2.016
Gesamt	5.336

3. **Anzahl Personen im Beratungsgespräch**

Einzelberatung	5.336
Paarberatung	0
Gruppenberatung	0
Gesamt	5.336

Falls Gruppenberatung: zusätzliche Angabe der Anzahl der Personen in der Gruppe

Personen in der Gruppe	0
Anzahl Personen	0
Gesamt	0

4. **HIV-Status (nur bei Einzelberatung)**

positiv	0
negativ / unbekannt	5.336
Gesamt	5.336

5. **Geschlecht (nur bei Einzelberatung)**

männlich	5.336
weiblich	0
trans*	0
Gesamt	5.336

6. **Zielgruppe (nur eine Angabe pro Beratung)**

MSM	5.336
Heterosexuelle	0
Drogengebraucher/-innen	0
Frauen in der Sexarbeit	0
Männer in der Sexarbeit	0
Angehörige	0
Multiplikator/-innen	0
Sonstige	0
Gesamt	5.336

7. **Soziodemografische Daten**

7.1 **Migrationshintergrund (Herkunftsgebiet)**

West- und Nordeuropa	0
Ost- und Mitteleuropa	0
Südosteuropa	0
Südeuropa	0
Asien	0
Arab. Staaten / Türkei	0
Afrika	0
Nordamerika	0
Süd- und Mittelamerika	0
Sonstige	0
unbekannt	5.336
Gesamt	5.336

7.2 **Alter in Jahren**

bis 17	0
18 - 20	0
21 - 30	0
31 - 40	0
41 - 50	0
51 - 60	0
älter als 60	0
unbekannt	5.336
Gesamt	5.336

7.3

Art des Einkommens	
Lohn / Gehalt	0
Krankengeld	0
ALG I	0
SGB II (ALG II)	0
Rente	0
Jugendhilfe	0
SGB XII (Sozialhilfe)	0
sonstiges Einkommen	0
ohne	0
unbekannt	5.336
Gesamt	5.336

7.4

Höhe des Einkommens	
<Sozialhilfe	0
Sozialhilfe	0
>Sozialhilfe	0
unbekannt	5.336
Gesamt	5.336

8.

Einsatzort	
Projekt	5.336
Justizvollzugsanstalt	0
Krankenhaus	0
Hausbesuch	0
Vor Ort / Szene	0
Anderer Einsatzort	0
Gesamt	5.336

9.

Nutzungsfrequenz	
Erstkontakt	4.002
Wiederholungskontakt	1.334
Gesamt	5.336

10.	Sprache	
	Deutsch	4.108
	Arabisch	0
	Bulgarisch	0
	Englisch	854
	Französisch	374
	Polnisch	0
	Portugiesisch	0
	Russisch	0
	Rumänisch	0
	Spanisch	0
	Türkisch	0
	andere Sprache	0
	gehörlos	0
	Gesamt	5.336

11.	Beratungsfelder	
	(Hier bitte die zwei hauptsächlichen Beratungsfelder ausfüllen, innerhalb der Beratungsfelder sind Mehrfachangaben möglich.)	
11.1	Gesundheit	
	Prävention /Testber.	2.489
	nach Test	0
	Leben mit HIV	412
	Leben mit Aids	0
	Gesundheitlich-medizin. Beratung	568
	Hepatitis / STI	635
	Suizid, Sterben	0
	Psych. Veränderungen	533
	Kontakt mit Institutionen	0
	Gesamt	4.637

11.2	Arbeit	
	Arbeitsvermittlung	0
	Ausbildung	0
	HIV am Arbeitsplatz	0
	Arbeitsrecht	0
	andere Probleme	0
	Kontakt mit Institutionen	0
	Gesamt	0

11.3	Wohnen	
	Unterkunftsvermittlung	0
	Betreutes Wohnen	0
	Kostenübernahme	0
	Mietrecht	0
	Kontakt mit Institutionen	0
	Gesamt	0

11.4	Sozialberatung	
	Materielle Absicherung	0
	Rentenberatung	0
	Soforthilfen	0
	Stiftungsanträge	0
	Kontakt mit Institutionen	0
	Gesamt	0

11.5	Abhängigkeiten	
	Alkohol / Medikamente	0
	illeg. Drogen / Substitution	0
	nichtstoffgeb. Mittel	0
	Polytoxikomanie	0
	Kontakt mit Institutionen	0
	Gesamt	0

11.6	Krisenintervention	
	Gewalt	0
	Kontakt mit Institutionen	0
	Gesamt	0

11.7	Migrationsberatung	
	Ausländerrecht	0
	Kontakt mit Institutionen	0
	Gesamt	0

11.8	Sexualität	
	schwul / lesbische Lebensweise	1.409
	heterosexuelle Lebensweise	0
	trans* Lebensweise	0
	sexuelle Identität	0
	Kontakt mit Institutionen	0
	Gesamt	1.409

11.9 Beratung Haftfragen	
Haftfragen	0
Strafrecht	0
Kontakt mit Institutionen	0
Gesamt	0

11.10 Pflegeberatung	
Fragen zur Pflegeversicherung	0
Nebenwirkungen	0
Kontakt mit Institutionen	0
Gesamt	0

12. Weitervermittlung an andere Institutionen	
LABAHS-Projekt	0
med. Versorgung	0
Behörden	0
Sonstige	115
Gesamt	115

13. Veranstaltungen		
Art	Anzahl Teilnehmer/innen	Anzahl Veranstaltungen
Workshops	0	0
Informationsveranstaltungen	0	0
Anleitung von Selbsthilfegruppen	0	0
Freizeitaktivitäten	2.725	175
Sonstige	0	0
Gesamt	2.725	175

Anlagen:

Wir erklären hiermit rechtsverbindlich, dass der am _____ online
versendete Sachbericht mit dem hier beigelegten Ausdruck identisch ist.

Berlin, den _____

Rechtsverbindliche Unterschrift/en, Stempel